症例発表報告書

申請日 　　　　年　　　月　　　日

会員番号

所属施設

氏名

発表日 　　　　年　　　月　　　日

発表場所（病院名等）

発表タイトル

所属部門長等の署名・押印 　　　　　　　　　　　　　　　印

・下記の書類と一緒に提出してください。

　□レジュメ（レジュメには査読者名を記載してください）

　□同意書（本人用のコピー）

・発表は所属施設内の職員に対して発表を行なってください。

・発表は、パワーポイントは使用せず、レジュメを用いて、原則 15 分（発表 7 分+質疑応答 8 分）で発表してください。

・所属施設で発表ができない場合には、近隣の施設での発表でも可能とします。発表施設については下記の問い合わせ先にご相談ください。

・必要書類の送付期限を原則2021年2月末といたします。この期限内での対応が難しい場合には、下記の問い合わせ先にご相談ください。

・所属部門長等の先生の署名・押印をいただいてください。

 ＜報告書等の郵送先、問い合わせ先＞

 群馬県理学療法士協会　生涯学習部部長　高橋　和宏

 〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3丁目39-15

 群馬大学医学部附属病院　リハビリテーション部

 メールアドレス　taka1983@gunma-u.ac.jp